



Ciudad de Wenatchee

Departamento de Parques, Recreación y Servicios Culturales

1350 McKittrick Street, PO Box 519, Wenatchee, Washington 98807 • (509) 888-3284 • www.wenatcheewa.gov

POLITICA DE REEMBOLSO PARA EL PROGRAMA ACUATICO

1.0 Políticas Generales

Las siguientes disposiciones generales se aplican en todos los casos.

- 1.0.1 Las cancelaciones hechas por la ciudad de Wenatchee debido al mal uso de las instalaciones o la falta de seguimiento de las políticas de servicio puede resultar en la pérdida de todos los cargos, la expulsión del edificio de instalaciones y la denegación de solicitudes de uso en el futuro.
- 1.0.2 Reembolsos están sujetos a un cargo por procesamiento a menos que sea excusado por la Ciudad o si la reservación de la instalación ha sido cancelada por la Ciudad. La tasa de tramitación será igual a un 25 por ciento de la matriculación o reservación redondean al \$.25.
- 1.0.3 Es requerido que la Solicitud de Reembolso sea llenada completamente y firmada, una copia del recibo y o si se aplica, una prueba de la lesión o enfermedad deberá ser presentado para el procesamiento de reembolso.
- 1.0.4 Solicitud de reembolso para las transacciones de menos de \$10.00 no será aceptada a menos de que hay sido cancelada por la ciudad.
- 1.0.5 Se les dará un Reembolso completo solamente a los programas o reservaciones que hayan sido cancelados por la Ciudad de Wenatchee.

1.1 Reembolsos para el Programa Acuático

- 1.1.1 Para recibir un reembolso para las clases de natación, se aplican los siguientes criterios.
 - 1.1.1.1 Siete días de calendario o más antes del comienzo del programa. Para ser elegible para un reembolso completo menos la tasa de procesamiento, una solicitud por escrito debe ser presentado al Departamento de Parques, Recreación y Servicios Culturales un mínimo de (7) días de calendario antes de la fecha prevista para el inicio del programa.
 - 1.1.1.2 Seis días de calendario o menos para el inicio del programa: Para ser legible para un reembolso parcial, una solicitud por escrito debe ser presentado al Departamento de Parques, Recreaciones y Servicios. Recibirá 50% de reembolso por la cuota de inscripción y se dará solo por enfermedad prolongada o lesión. Se requiere la prueba de la enfermedad prolongada o lesión. La tasa de procesamiento es también evaluada a reembolsos parciales.
 - 1.1.1.3 Después del inicio del programa: No se harán reembolsos después de la fecha prevista para el inicio del programa, a menos que la prueba de enfermedad prolongada o una lesión. Los reembolsos concedidos después del inicio del programa están sujetos a los derechos de tramitación y emitida por una porción prorrateada de los gastos de inscripción basado en el número de las clases restantes.
- 1.1.2 **Programas llegar una vez:** Los participantes del programa “llegar una vez” sin inscripción no son elegibles para un reembolso.
- 1.1.3 **Pases de la Temporada:** La cantidad del reembolso será prorrateado (semanas/visitas) basándose en la fecha de la solicitud de restitución. Los Pases de la piscina no son transferibles.
- 1.1.4 **Admisiones para Nadar en la sesión Publica individuales:** En el evento que la Ciudad e Wenatchee cierre la piscina debido a las tormentas eléctricas, la calidad del aire, mecánica o en otras situaciones de emergencia, con más de la mitad del previsto tiempo restante y no reabre la piscina, se les dará pases de día lluvioso a los que pagaron por cada sesión de natación de admisiones. Un registro de los pases de un día lluvioso se mantendrá. Los pases de día de lluvias son válidos para el año calendario actual solamente y no son transferibles.



Ciudad de Wenatchee

Departamento de Parque, Recreacion y Servicios Culturales

1350 McKittrick Street, PO Box 519, Wenatchee, Washington 98807 • (509) 888-3284 • www.wenatcheewa.gov

SOLICITUD DE REEMBOLSO PARA EL PROGRAMA ACUATICO

INFORMACION DEL SOLICITANTE:

El reembolso será pagado a: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Nombre del Participante (Por favor llene una solicitud completa por cada participante): _____

INFORMACION DEL PROGRAMA:

Nombre del Programa: _____

DIA (S): Domingo Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sábado

MES: Mayo Junio Julio Agosto Septiembre

FECHA: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

HORARIO: DE: _____ A: _____ **CANTIDAD PAGADA:** _____

MOTIVO DE SOLITAR EL REEMBOLSO: _____

Firma del Solicitante: _____ Fecha: _____

Por favor, devuelva este formulario completo adjunte una copia de su recibo a la ubicación que se encuentra en la parte superior de la página.

Nota por favor, cheques de reembolso son emitidos tras la aprobación de Consejo de la Ciudad. Puede tardar varias semanas antes de que los cheques de reembolso sean enviados por correo, todo depende del momento en que la solicitud de reembolso se recibe en relación a cuando la próxima reunión del Consejo de la Ciudad se mantiene.

Para Uso de Oficina Solamente		
Amount paid: \$ _____	How paid: <input type="checkbox"/> Cash <input type="checkbox"/> Check	
Less Administrative fees: \$ _____	Receipt #: _____ Copy attached <input type="checkbox"/>	
Less Prorated Amount: \$ _____	Transaction Code: <input type="checkbox"/> 5010 Swimming Lessons <input type="checkbox"/> 5031 Season Passes - Youth <input type="checkbox"/> 5032 Season Passes - Adult <input type="checkbox"/> 5033 Season Passes - Senior <input type="checkbox"/> 5034 Season Passes - Family	
Refund Amount: \$ _____		
Approved By: _____		Removed from roster: _____
		Approval Date: _____